**Załącznik 3**

|  |  |
| --- | --- |
| *……………………………………………………………….**pieczęć Wykonawcy* | **ZAPYTANIE OFERTOWE NR 23/INT/DFZ/2016** |

**WYKAZ WYKONANYCH USŁUG**

Wykaz wykonanych usług **w zakresie niezbędnym do wykazania spełniania warunku** określonego
w Rozdziale IV pkt. 2. zapytania ofertowego.

|  |  |  |  |
| --- | --- | --- | --- |
| L.p. | NAZWA WYKONANEJ USUGI TŁUMACZENIOWEJ  | Podmiot, na rzecz którego usługa była realizowana | Daty wykonania usługi |
| 1 |  |  |  |
| 2 |  |  |  |
| 3 |  |  |  |
| 4 |  |  |  |
| 5 |  |  |  |
| Do powyższych tłumaczeń należy załączyć referencje lub protokoły odbioru. |
|  |

*……………………………………………..……………. ……………………………………………..…………….*

 *Miejscowość, data Podpis osoby upoważnionej ze strony
 Wykonawcy do podejmowania decyzji*